

咳嗽变异性哮喘实施孟鲁司特+布地奈德治疗的价值评估

房红娟

(合肥市第二人民医院 儿科 安徽合肥 230000)

摘要:目的:分析咳嗽变异性哮喘(CVA)实施孟鲁司特+布地奈德联合治疗的价值。方法:受试者随机选取20200101-20210101间在本院接受治疗的CVA患儿60例,将其随机分为参照组和观察组,每组为30例。参照组采用布地奈德进行治疗,观察组采用布地奈德+孟鲁司特治疗。观察并记录两组患儿的具体情况。结果:观察组患儿临床疗效高达90.00%,明显高于参照组的70.00%,差异显著($P<0.05$);观察组不良反应发生率比参照组低,差异显著($P<0.05$)。结论:布地奈德联合孟鲁司特治疗CVA患儿的疗效突出,且不良反应发生率较低。
关键词:咳嗽变异性哮喘;孟鲁司特;临床价值

Evaluation of the value of montelukast + budesonide treatment for cough variant asthma

Fang Hongjuan, Hefei Second People's Hospital, Department of Pediatrics, Hefei, Anhui 230000

【Abstract】 Objective: To analyze the value of montelukast + budesonide combined therapy for cough variant asthma (CVA). Methods: The subjects randomly selected 60 children with CVA who were treated in our hospital between 20200101-20210101, and randomly divided them into a reference group and an observation group, with 30 cases in each group. The reference group was treated with budesonide, and the observation group was treated with montelukast combined with budesonide. Observe and record the specific conditions of the two groups of children. Results: The clinical efficacy of children in the observation group was as high as 90.00%, which was significantly higher than the 70.00% in the reference group. The difference was significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the reference group, and the difference was significant ($P<0.05$). Conclusion: The combined treatment of montelukast and budesonide in children with CVA can effectively improve their clinical symptoms, with definite effects and high safety, which is worthy of promotion.

【Keywords】: cough variant asthma; montelukast; clinical value

CVA即隐匿性哮喘或过敏性咳嗽,是哮喘疾病潜在类型之一。目前有研究资料显示,约18%~40%的儿童慢性咳嗽患儿患有咳嗽变异性哮喘疾病,由于该病患儿症状具有易反复特点,严重影响其日常生活质量^[1]。临床因CVA所致的干性咳嗽就诊患者中,比例约占30%。常规止咳及抗感染治疗无效,临床多采取支气管扩张剂及吸入抗炎药物进行治疗。布地奈德为糖皮质激素,为应用较广泛的抗炎药物。近年来,诸多研究表示,哮喘的发生与白三烯密切相关,且白三烯的释放无法通过糖皮质激素来进行抑制^[2]。孟鲁司特是白三烯(LTs)受体阻滞剂,可结合半胱氨酰自三烯受体,来失活白三烯,从而控制炎症反应。本研究特深入探讨联合用药对咳嗽变异性哮喘患儿的具体效果,以期为临床治疗提供实践依据。

1 资料与方法

1.1 基线资料

受试者随机选取20200101-20210101间在本院接受治疗的CVA患儿60例,将其随机分为参照组和观察组,每组为30例。其中参照组男9例,女21例,年龄10~18岁,平均年龄(11.25 ± 2.23)岁,病程1-11周。观察组男12例,女18例,年龄8-16岁,平均年龄(11.78 ± 1.96)岁,病程1-12周。纳入患儿均符合儿童支气管哮喘临床诊断标准;年龄2-17岁;患儿家属均知晓本研究。排除近1月应用CysLT1拮抗剂、糖皮质激素者;合并结核、呼吸道急性感染者;呼吸衰竭者;存在心、肾、脑严重疾病者;不能配合或抵触本研究者。两组研究对象的基线资料存在可比性($P>0.05$),且通过本院伦理委员会核准。

1.2 方法

1.2.1 参照组实施布地奈德治疗。布地奈德雾化吸入,1mg/次,2次/d,连续治疗2个月。

1.2.2 观察组在参照组操作基础上加以口服孟鲁司特。睡前口服孟鲁司特,5mg/次,1次/d。连续治疗2个月。

1.3 观察指标

(1)对比两组患儿临床疗效。治愈:无复发,咳嗽消失;显效:一个月内有复发,咳嗽基本消失;有效:停药后多次复发,咳嗽有所改善;无效:病情无变化或加重。

(2)观察并记录两组患儿不良反应发生情况。

1.4 统计学管理

均行SPSS23.0分析数据。计量、计数分别行($\bar{x} \pm s$)t检验、(χ^2)X²检验, $P<0.05$ 为检验水准。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

观察组患儿临床疗效高达90.00%,明显高于参照组的70.00%,差异显著($P<0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效对比(n%)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
参照组	30	24(80.00)	3(10.00)	0(0.00)	3(10.00)	90.00%
观察组	30	12(40.00)	6(20.00)	3(10.00)	9(30.00)	70.00%
t	/					5.258
P	/					<0.05

2.2 对比两组不良反应情况

观察组不良反应发生率比参照组低,差异显著($P<0.05$),见

表 2。

表 2 对比两组不良反应情况[例(%)]

组别	例数	恶心	咽痛	总发生率
参照组	30	2 (6.67)	2 (6.67)	13.33%
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00%
t	/			4.103
P	/			< 0.05

3 讨论

CVA 又称咳嗽性哮喘,是以慢性咳嗽为临床主要特征的一种哮喘疾病,该病病程较长,且易复发^[1]。现代西医学认为,CVA 的发病机制与机体 T 淋巴细胞、肥大细胞以及嗜酸性粒等细胞参与的气道慢性炎症因素相关联,气道炎症轻者出现胸闷、刺激性干咳,严重时则可导致气道高反应发生^[4]。现代临床医学针对该病多从解痉止咳对症、抗炎角度进行治疗,大部分患儿临床症状虽有改善,但仍存部分患儿出现迁延不愈、停药易反复现象。

《支气管哮喘防治指南》于 2008 年提出,除吸入激素外白三烯调节剂为长期控制哮喘的唯一可单独使用药。孟鲁司特钠为高选择性强效 CysLT1 受体拮抗剂之一,适用于 1 岁以上儿童及成人哮喘的长期及预防性治疗。其控制哮喘的机理是通过对气道平滑肌痉挛的抑制,从而减少气道壁内炎症细胞的浸润,来改善气道炎症。

本研究发现,观察组患儿临床疗效高达 90.00%,明显高于参照组的 70.00%,差异显著 (P<0.05);且观察组不良反应发生率比参照组低,差异显著 (P<0.05)。充分说明,布地奈德与孟鲁司特联合治疗 CVA 患儿,临床效果突出,可行性及安全性均较高。究其原因,可能是因为孟鲁司特钠是一种非激素类抗炎药,对肥大细胞以及嗜酸性粒细胞等炎症细胞的聚集具有一定的阻断作用,能够

减轻支气管的收缩,降低粘液的分泌,进而起到抑制喘息的作用,且可针对受体与白三烯的结合进行阻断,减轻患儿体内的炎症反应,进而起到改善患儿临床症状的作用^[5-7]。

综上,CVA 患儿实施孟鲁司特+布地奈德联合治疗,可有效改善其临床症状,效果确切,且安全性较高,值得推广。

参考文献:

- [1]蔡跃东. 孟鲁司特钠片联合布地奈德福莫特罗对咳嗽变异性哮喘的疗效及对患者免疫功能和肺功能的影响[J]. 医学理论与实践, 2019, 032(019):3094-3095.
 - [2]王宽锋,任华,王翠翠,等. 孟鲁司特钠联合布地奈德雾化吸入对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(04):47-49+52.
 - [3]周端阳. 布地奈德联合孟鲁司特钠对咳嗽变异性哮喘患者炎症因子和免疫功能的影响[J]. 河南医学研究, 2020, v.29(12):92-93.
 - [4]耿朝锋. 孟鲁司特钠联合布地奈德对咳嗽变异性哮喘患儿的治疗效果[J]. 河南医学研究, 2019, 028(001):120-122.
 - [5]王伟平,刘晓娟. 用孟鲁司特钠联合布地奈德对咳嗽变异性哮喘急性发作期患者进行治疗的效果[J]. 当代医药论丛, 2020,2(11):12-13.
 - [6]温海峰.孟鲁司特钠联合布地奈德对小儿咳嗽变异性哮喘气道重塑的影响研究[J].吉林医学,2021,42(11):2684-2686.
 - [7]伍思贤,陈智锋.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效研究[J].哈尔滨医药,2021,41(04):81-82.
- 作者简介: 房红娟,女,1988年,汉,安徽合肥人,住院医师,主要从事儿科方面的研究工作